

加入申込書 記入について

一人親方労災特別加入申込書(建設業)

下記の事項を承諾の上 貴組合へ労災保険特別加入を申し込みいたします。

1. 労災特別加入前の特定業務従事歴は事実と相違ありません。また一定期間従事し、健康診断(無料)の必要がある場合は必ず指定された医療機関にて受診いたします。
2. 休業補償給付(休業給付)は休業4日目以降、全部労働不能日を請求します。

申込日	令和 年 月 日		
フリガナ	屋号などがあればご記入 (ない場合は記入不要)		
会社名(屋号)			
フリガナ	加入される方のお名前をご記入 (フリガナも必ず記入)	生年月日	加入される方の生年月日を記入
加入者名			
住 所	現在お住まいの住所(番地・マンション名まで詳しく)記入 (書類の送付先を上記以外に希望の場合はその住所も記入)		
電話番号	固定電話・FAXを記入 (ない場合はなしと記入)	携帯番号	携帯電話・メールアドレスを記入 (ない場合はなしと記入)
FAX番号		メールアドレス	
事業内容 (例:大工工事)	建設業のどのようなお仕事をしているか記入		除染作業 除染作業を行う場合は有、 行わない場合は無 いずれかに○
労災特別加入前の 特定業務従事歴 1-4に該当する場合 振動工具名や 有機溶剤を記入	加入前の特定業務 1~4 の従事歴の有無について記入 有の場合、該当する番号に○をつけ従事期間の記入および 使用している振動工具名・有機溶剤を記入 従事歴がない場合は5に○		
給付基礎日額 希望日額に○を つけてください。	希望する給付基礎日額に○		支払方法 希望の支払方法に○
加入希望年月日	加入希望年月日を記入	短期加入希望	短期加入希望は✓をつけ、加入 希望期間の終わりの年月を記入
緊急連絡先 (親族・元請等)	ご家族等の連絡先を記入(ご本人と連絡が取れない場合など必要)		
備考(加入経路等)	当組合をお知りになったきっかけ(ご紹介で加入する場合はご紹介者の氏名、 ホームページを見ての場合はキーワード、それ以外の場合は他に)を記入 また加入希望者本人以外で連絡・書類の送付をご希望の場合希望される方の 連絡先を記入		

加入申込書は記入後、本人確認書類と一緒に下記へFAX願います。

※本人確認書類【顔写真付は1点(運転免許証など。)顔写真のないものは2点(保険証と年金手帳など)】

FAX 011-788-9558